

Vejledning til anmeldelses- og revisionsproces National Standard for Identiteters Sikringsniveauer (NSIS)

Version 1.0.0

Dato: 03.05.2024 (Høringsversion)

1	INDLEDNING	3
1.1	ÆNDRINGSHISTORIK	3
2	SKEMA TIL ANMELDELSE	4
2.1.1	Eksempel på udfyldelse af skema.....	5
3	ANMELDELSER PÅ NIVEAU BETYDELIG OG HØJ.....	7
3.1	TYPER, FRISTER OG PERIODER FOR ERKLÆRINGER	7
3.2	BEHANDLING AF ANMELDELSE OG REVISIONSERKLÆRING	8
3.3	OPDATERINGER EFTER ANMELDELSE.....	9
3.4	HÅNTERING AF LEVERANDØRER	9
3.4.1	Revision efter helhedsmetoden	10
3.4.2	Revision efter partielmetoden	10
4	ANMELDELSER PÅ NIVEAU LAV	12
4.1	OPDATERING EFTER ANMELDELSE	12
4.2	HÅNTERING AF LEVERANDØRER	13
5	ANMELDELSE AF FLERE ORGANISATORISKE ENHEDER.....	14
6	FORHOLD, DER KAN MEDFØRE AFNOTERING	15
6.1	MANGLENDE ÅRLIG REVISIONS- ELLER LEDELSESERKLÆRING	15
6.2	MANGLENDE REDEGØRELSE FOR REVIONSBEMÆRKNINGER	15
6.3	GENTAGNE REVISIONSBEMÆRKNINGER.....	15
7	REVISION VED OPHØR AF ID-TJENESTE	16

1 Indledning

Dette dokument indeholder en beskrivelse af anmeldelse- og revisionsprocessen for den til enhver tid gældende version af National Standard for Identiteters Sikringsniveauer (NSIS).

Dokumentet er målrettet offentlige og private organisationer, der ønsker at anmelde deres løsninger til Digitaliseringsstyrelsens NSIS Tilsyn som Elektronisk Identifikationsordning og/eller Identitetsbroker, samt de revisorer, der skal foretage revision af ID-tjenesterne.

Ved anmeldelse af en Elektronisk Identifikationsordning og/eller Identitetsbroker til Digitaliseringsstyrelsens NSIS Tilsyn, skal der på Sikringsniveau Betydelig og Høj vedlægges en revisionserklæring fra en godkendt revisor eller et overensstemmelsesvurderingsorgan (jf. eIDAS artikel 3, stk. 1, nr. 18). Se venligst kapitel 3 *Anmeldelser på niveau Betydelig og Høj* for yderligere information om dette.

På sikringsniveau Lav er det tilstrækkeligt at indsende dokumentation for gennemført *intern* revision. Anmelderen skal på sikringsniveau Lav endvidere årligt indsende en ledelseserklæring på, at anmeldelsen fortsat er retvisende og løsningen er aktiv – eller alternativt opdatere sin anmeldelse eller bede om afnotering fra listen over anmeldte løsninger. Se venligst kapitel 4 *Anmeldelser på niveau Lav* for yderligere information om dette.

Læsere af dette dokument forventes at have orienteret sig i NSIS, den tilhørende vejledning samt øvrige relevante dokumenter.

1.1 Ændringshistorik

Dato	Version	Ændringer
03.05.2024	1.0.0	Dette er et nyt dokument, baseret på dokumentet "Revisionsvejledning til National Standard for Identiteters Sikringsniveauer (NSIS) - Version 2.0.7"

2 Skema til anmeldelse

Der er udarbejdet et Excel-skema ('kontrolskemaet'), der skal udfyldes og vedlægges anmeldelsen og indgå som en del af anmeldelsen. Kontrolskemaet må ikke modificeres ved eksempelvis at fjerne felter eller foretage ændringer i tekst. Anmelder og revisor skal anvende den nyeste version af kontrolskemaet. Det er tilladt at overføre kontrolskemaet til andre dokumenttyper, hvis dette vurderes mere praktisk, så længe indholdet bevares for de krav, der besvares. Skemaet indeholder NSIS kravene og tilhørende felter, som skal udfyldes af henholdsvis anmelder af løsningen og revisor. Derudover findes der en anmeldelseskabelon med stamoplysninger om den anmeldte løsning samt ledelseserklæring.

De første kolonner i kontrolskemaet indeholder samtlige krav i NSIS opsat på struktureret form og udgør den primære dokumentation for efterlevelsen af kravene. For hvert enkelt krav er det angivet, om kravet er relevant for hhv. Elektroniske Identifikationsordninger, for Identitetsbrokere eller begge typer løsninger. Kun krav, der er relevante for anmeldelse af den pågældende type løsning, skal udfyldes.

I tilknytning til de respektive NSIS-krav indeholder skemaet to kolonner, som skal udfyldes af anmelderen af en løsning, og to kolonner, som efterfølgende skal udfyldes af anmelders revisor:

Anmelders beskrivelse af opfyldelse (Praksis)	Anmelders beskrivelse af kontrolmål (SMART)	Revisionshandlinger ved udført revision	Resultat af udført revision
Udfyldes af NSIS anmelder	Udfyldes af NSIS anmelder	Udfyldes af revisor	Udfyldes af revisor
Udfyldes af NSIS anmelder	Udfyldes af NSIS anmelder	Udfyldes af revisor	Udfyldes af revisor
Udfyldes af NSIS anmelder	Udfyldes af NSIS anmelder	Udfyldes af revisor	Udfyldes af revisor

Hensigten med de enkelte kolonner gennemgås nedenfor:

- Anmelders beskrivelse af opfyldelse (praksis)**
 Her beskriver anmelder, hvorledes de tilhørende NSIS-krav på det relevante sikringsniveau er opfyldt. Redegørelsen indeholder en beskrivelse af implementerede tekniske-, processuelle- eller organisatoriske- tiltag. Den kan med fordel udarbejdes i form af en 'praksis' som fx kendes fra dokumentation af overholdelse af certifikatpolitikker (via CPS – Certification Practice Statement).
- Anmelders beskrivelse af kontrolmål**
 Her beskriver anmelder i form af kontrolmål, hvordan man konkret kan kontrollere, om den beskrevne praksis er opfyldt/implementeret. Punktet bør formuleres som en kontrol, hvortil der etableret passende procedurer
- Revisionshandlinger ved udført revision**
 Her angiver revisor (intern eller ekstern), hvilke revisionshandlinger og observationer, der er foretaget ved vurdering af det konkrete krav.
- Resultat af udført revision**
 Her udtrykker revisor en konklusion vedr. den udførte revision for det pågældende krav.

I udvælgelsesprocessen af revisionshandlingerne ved vurderingen, anbefales det at anvende følgende principper:

Princip	Beskrivelse
Forespørgsel	Interview, møde, forespørgsel med ansvarligt personel hos leverandøren
Observation	Observation af gennemførelsen af kontrol
Inspektion	Gennemgang og evaluering af politikker, procedurer og dokumentation vedrørende kontrollens resultater. Dette omfatter gennemlæsning og evaluering af rapporter og anden dokumentation for at vurdere, om specifikke kontroller er udformet og implementeret. Desuden vurderes det, om kontrollerne overvåges og kontrolleres tilstrækkeligt og med passende intervaller.
Genudførelse af kontrol	Gentagelse af de relevante kontrolelementer for at verificere udførelsen af kontrolfunktionerne.

Bemærk, at anmelderens udfyldelse af kontrolskemaet bør være dækkende og selvindeholdt. Det er dog tilladt at referere til vedlagte dokumenter i kontrolskemaet for yderligere detaljer (fx teknisk dokumentation, certifikater inden for IT-sikkerhed og/eller beskyttelse af persondata - f.eks. ISO 2700x certifikat, diverse ISAE-erklæringer). Vær dog opmærksom på, at beskrivelsen i skemaet bør være tilstrækkelig dækkende til, at den i sig selv giver en sammenhængende redegørelse for, hvordan kravet er opfyldt.

2.1.1 Eksempel på udfyldelse af skema

I det følgende gennemgås kort et eksempel på udfyldelse af skemaet. Fokus er på at illustreret logikken i skemaet og ikke at give et udtømmende eksempel.

Der tages udgangspunkt i flg. krav til verifikation af identitet for fysiske personer på Sikringsniveau Lav, afsnit 3.1.2:

NSIS krav afsnit 3.12

- 1) Der skal gennemføres verifikation, og der skal foreligge en beskrivelse af verifikationsprocessen, herunder de forudsætninger, der lægges til grund.
- 2) Ansøgeren (Entiteten) skal med overvejende sandsynlighed vurderes at være i besiddelse af almindeligt anerkendt dokumentation for sin Identitet. Dette kan fx være sygesikringskort, pas, kørekort, dåbsattest eller forskudsopgørelse.
- 3) Dokumentationen kan antages at være ægte og gyldig.

Kolonne i - Anmelders beskrivelse af opfyldelse (praksis)

1. Ansøgningen gennemføres via en online formular. Her skal alle ansøgere uploade en kopi af dansk pas eller kørekort, som registreres på ansøgningen, samt angive CPR nummer. Det kontrolleres at

pas/kørekort ikke er udløbet, og ved opslag i pas- og kørekortregister sikres, at det pågældende dokument ikke er spærret. Ved opslag i CPR-registret sikres, at den pågældende person findes og ikke er død eller meldt savnet. Endelig kontrollerer en sagsbehandler manuelt, at identiteten i CPR-registret stemmer overens til identiteten i pas/kørekort ved at sammenligne for- og efternavne. Sagsbehandler vurderer endvidere den uploadede dokumentations ægthed.

2. Såfremt opslag i pas- og kørekortregister viser at det relevante dokument ikke er spærret, opslaget i CPR-registret viser, at den pågældende person findes og ikke er død eller meldt savnet og CPR-nummeret matcher for- og efternavn på den uploadede dokumentation vurderes identiteten at være korrekt.
3. Såfremt dokumentationen af sagsbehandler vurderes at være ægte og gyldig godtages denne.

Kolonne j - Anmelders beskrivelse af kontrolmål (SMART)

For hver ansøgning etableres et kontrolspor i form af en logning af, hvor flg. oplysninger fremgår:

1. Oplyst CPR nummer
Uploadet billede af pas/kørekort
2. Resultat af opslag i CPR-registret inkl. navn, adresse og status i CPR
Resultat af opslag i pas/kørekortregister
Sagsbehandlers godkendelse af billede inkl. entydig identifikation af sagsbehandler
Status på sagsbehandlers godkendelse af overensstemmelse mellem identitet i CPR og pas/kørekort
3. Sagsbehandlers vurdering af ægtheden af dokumentationen

Ud fra dette kontrolspor, vil det være muligt at kontrollere, om praksis er efterlevet.

Kolonne k - Revisionshandlinger ved udført revision

Der er udtaget en population på 50 tilfældige ansøgninger og verificeret, at der foreligger en logning for hver ansøgning med alle ovennævnte oplysninger. Det er verificeret, at der for alle godkendte ansøgninger er overensstemmelse mellem identitet i CPR og pas/kørekort, herunder at sagsbehandleren har foretaget en korrekt sammenligning. Det er endvidere verificeret, at ingen ansøgninger, hvor opslag på pas/kørekort/CPR viser ugyldig status, er blevet godkendt.

Der er endvidere forsøgt ansøgning med spærret pas og kørekort og konstateret, at disse afvises af systemet med korrekt fejlkode i loggen.

Endelig er der forsøgt ansøgning med CPR-nummer for død person samt ugyldigt CPR-nummer, og det er konstateret, at disse afvises med korrekt fejlkode i loggen.

Kolonne l - Resultat af udført revision

Revisionen har ikke givet anledning til bemærkninger, og det konkluderes, at de beskrevne procedurer og kontroller er implementeret og effektive.

3 Anmeldelser på niveau Betydelig og Høj

Revisor skal ud over udfyldelse af ovennævnte skema udarbejde en specifik erklæring om den anmeldte løsning. Revisionserklæringen kan være en ISAE 3000-erklæring eller tilsvarende, og der skal opnås en høj grad af sikkerhed efter denne standard. Revisionserklæringer suppleres altid med en ledelseserklæring.

Revisionserklæringen har formål at konkludere (på baggrund af indholdet i kontrolskemaet for de enkelte krav), hvorvidt anmelder samlet set har etableret alle relevante procedurer og udformet funktionaliteten af kontroller, der knytter sig til procedurer, som beskrevet i NSIS-standarden på det ønskede sikringsniveau. Samtlige krav på et bestemt sikringsniveau og på alle lavere sikringsniveauer skal således være opfyldt for den relevante type løsning, før løsningen kan siges at leve op til det pågældende sikringsniveau.

Det er anmelderens ansvar at udforme alle relevante procedurer og kontroller til sikring af, at kravene i NSIS-standarden overholdes. Det er revisors ansvar at udtrykke en konklusion om, hvorvidt de af ledelsen etablerede procedurer og kontroller var hensigtsmæssigt udformet og implementeret på anmeldelsestidspunktet, og hvorvidt disse fungerede hensigtsmæssigt i hele erklæringsperioden (se afsnit 3.1 nedenfor). Det skal tydeligt fremgå, hvilke revisions handlinger revisor har udført, revisor skal eksplicit henvise til den dokumentation, som ligger til grund for revisionen, og der skal gives en eksplicit konklusion for hvert enkelt NSIS-krav.

I kontrolskemaet er angivet kontrolmål, som skal være omfattet af revisionserklæringen, samt dokumentation af de konkrete revisions handlinger, der er udført. Revisionen skal omfatte procedurer og kontroller for alle relevante kontrolmål. Det er revisors ansvar at tilpasse revisions handlingerne til de konkrete procedurer og kontroller, der er etableret hos anmelderen.

3.1 Typer, frister og perioder for erklæringer

Hvis der er tale om en ny løsning under udvikling, kan der anvendes en ISAE 3000-erklæring gående på løsningens design til den første anmeldelse.

Der kan anvendes en ISAE 3000 type 1-erklæring (design og implementering) til den første anmeldelse for løsninger, som er færdigimplementeret.

Endelig kan der ved anmeldelse af en kørende løsning benyttes en ISAE 3000 type 2-erklæring (design, implementering og operationel effektivitet) for en bagudrettet periode.

Erklæringstidspunktet¹ for den første erklæring må under alle omstændigheder højst være 90 dage før anmeldelsen foretages, så det sikres, at erklæringen afspejler det faktiske system.

¹ Ved 'erklæringstidspunktet' forstås her den specifikke dato (design eller type 1), som revisionen udtaler sig om - ofte benævnt 'per-datoen', skæringsdatoen eller 'as-of' datoen. I tilfældet med en type 2 erklæring forstås den sidste dato i erklæringsperioden. Erklæringstidspunktet er således afkoblet fra, hvornår erklæringen underskrives.

Anvendes en ISAE 3000 erklæring alene på design som første erklæring, skal anmelder senest 4 måneder efter idriftsættelsen af løsningen (go-live) levere en type 1 erklæring (design og implementering) for at demonstrere, at implementeringen efterlever designet.

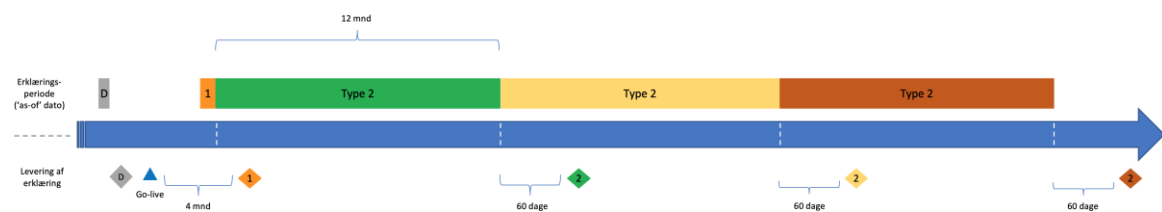
Efter indsendelse af en type 1 eller type 2 erklæring, skal anmelder én gang årligt indsende en ISAE 3000 type 2 erklæring for en 12 måneders periode, hvor erklæringsperioden ligger i umiddelbar forlængelse af perioden for seneste erklæring. Erklæringen skal være Digitaliseringsstyrelsens NSIS Tilsyn i hænde senest 90 kalenderdage regnet fra den dag, hvor 12-måneders perioden udløber. Det er tilladt at benytte en kortere periode end 12 måneder for en type 2 erklæring, hvis særlige hensyn taler herfor - eksempelvis et ønske om at harmonisere erklæringsperioder for flere systemer med hinanden. For at opnå en tilstrækkelig høj sikkerhed i revisors udtalelse, skal erklæringsperioden dog være på mindst 6 måneder.

Hvis der er foretaget ændringer i forhold til den oprindelige anmeldelse skal anmelder ved indsendelse af type 2 erklæringen yderligere fremsende en opdateret anmeldelse, hvor ændringerne fremgår tydeligt - eksempelvis markeret med fed tekst. Endvidere skal der indsendes en fornyet ledelseserklæring, der er **dateret og underskrevet** af ledelsen.

Brugen af de forskellige erklæringer er opsummeret i nedenstående skema:

Erklæring	Næste erklæring som skal leveres
Design	Type 1 senest 4 måneder efter idriftsættelsen af systemet
Design og implementering (type 1)	Type 2 erklæring senest 12 måneder + 90 dage efter erklæringstidspunkt for type 1 erklæringen.
Design, implementering og operationel effektivitet (type 2)	Type 2 erklæring senest 12 måneder + 90 dage efter erklæringstidspunkt for seneste type 2 erklæring.

Et eksempel på et erklæringsforløb er illustreret på nedenstående figur. Her indleveres først en designerkklæring (grå), dernæst en type 1 erklæring (orange) og herefter årlige type 2 erklæringer (grøn, gul, orange).



Figur 1: Eksempel på erklæringsforløb

3.2 Behandling af anmeldelse og revisionserklæring

NSIS Tilsynet vil ved gennemgang af revisionserklæringer fra anmelder anvende kontrolskemaet til at vurdere, om revisors erklæring omfatter de nødvendige forhold. Hvis der er områder, som ikke er relevante, skal anmelders revisor begrunde, hvorfor forholdet ikke er relevant. Eksisterer der forhold, som er væsentlige, og som ikke er

indeholdt i områderne nedenfor, skal disse områder medtages i den afgivne revisionserklæring.

I det tilfælde at en revisionserklæring afgives med forbehold, kan dette medføre afvisning eller afnotering som godkendt udbyder af en Elektronisk Identifikationsordning eller Identitetsbroker. I det tilfælde at der fremgår bemærkninger af erklæringen (af mindre væsentlig karakter), skal NSIS Tilsynet senest 60 kalenderdage efter NSIS Tilsynets behandling af erklæringen modtage en skriftlig redegørelse fra anmelder indeholdende en beskrivelse af forholdene og en detaljeret handlings- og tidsplan for udbedring af forholdet. Overholdes dette ikke, kan dette ligeledes medføre afnotering.

Hvis anmelders revisionserklæring indeholder samme revisionsbemærkninger i to på hinanden følgende årlige erklæringer, grundet manglende udbedring af forholdene, skal anmelder senest 6 måneder efter NSIS Tilsynets behandling sende NSIS Tilsynet dokumentation for udbedring af forholdet. Overholdes dette ikke, vil det som udgangspunkt medføre afnotering.

3.3 Opdateringer efter anmeldelse

Hvis der foretages signifikante ændringer til den anmeldte løsning, skal der uden for den normale revisionscyklus beskrevet ovenfor indsendes en opdateret anmeldelse med en delta-anmeldelse inkl. revisionserklæring samt opdaterede bilag, som tydeligt beskriver de relevante ændringer, samt hvilke NSIS-krav, der påvirkes af ændringen. Det skal ligeledes fremgå af revisionserklæringen, hvilke NSIS-krav erklæringen omfatter, samt hvordan revisor har forholdt sig til disse krav. Om nødvendigt vil NSIS Tilsynets registrering af løsningen blive opdateret. Den opdaterede anmeldelse med tilhørende revisionserklæring indsendes til NSIS Tilsynet senest 90 dage efter, at ændringen er sat i drift. Såfremt der er væsentlige revisionsbemærkninger til den idriftsatte løsning, skal disse udbedres senest 60 dage efter NSIS Tilsynets afgørelse om revisionserklæringen, hvorefter der sendes dokumentation for udbedring af forholdene til NSIS Tilsynet.

Anmelder bærer ansvaret for, at løsningen lever op til NSIS-kravene fra idriftsættelsen af ændringen, herunder konsekvenser i form af tilbagerulning eller andet som følge af manglende opfyldelse. NSIS Tilsynet kan først forventes at opdatere registreringen på sin hjemmeside efter modtagelse og efterfølgende behandling af den opdaterede anmeldelse, og efter eventuelle væsentlige revisionsbemærkninger er håndteret og dokumenteret over for Tilsynet.

Eksempler på sådanne signifikante ændringer kunne være, at løsningen opdateres fra at være på sikringsniveau Betydelig til Høj, at der indføres helt nye typer af identifikationsmidler eller helt nye processer for identitetssikring etc. Ændringer til løsningen, der ikke vurderes som signifikante, medfører ikke krav om ny anmeldelse, og vil blive håndteret af den næste, årlige revision.

3.4 Håndtering af leverandører

Det er meget udbredt, at organisationer anvender leverandører og eventuelt underleverandører til at håndtere systemer eller processer, der er underlagt kravene i NSIS. I den forbindelse er det vigtigt, at der i anmeldelsen og/eller revisionserklæringen

eksplicit er redegjort for, hvilke parter, der håndterer hvilke krav, samt at alle relevante parter er underlagt revision. Bemærk at visse tværgående og organisatoriske krav kan være relevante for alle parter. Hvis leverandørens system eller ydelse er NSIS anmeldt selvstændigt og dermed optræder på positivlisten, er det tilstrækkeligt at henvise til dette, og der er i dette tilfælde ikke behov for at indsende revisionserklæring for leverandøren.

3.4.1 Revision efter helhedsmetoden

Hvis anmelder anvender leverandører og/eller underleverandører, kan anmelders erklæring udformes efter 'helhedsmetoden', hvor alle leverandører i kæden er omfattet af samme erklæring. Det vil sige både leverandører og eventuelle underleverandører. Helhedsmetoden er en metode til håndtering af de ydelser, en leverandør leverer, hvor leverandørens beskrivelse af sit system omfatter arten af de ydelser, en leverandør leverer, og hvor leverandørens og eventuelle underleverandørers relevante kontrolmål og tilknyttede kontroller indgår i anmelderens beskrivelse af sit system og i omfanget af anmelders revisors opgave.

3.4.2 Revision efter partielmetoden

En anmelder kan alternativt beslutte at anvende partielmetoden for revision, hvor leverandørers og eventuelle underleverandørers ydelser ikke direkte er omfattet af revisionen.

Det er således tilladt at genanvende en revisionserklæring fra en leverandør med henblik på at dokumentere leverandørens opfyldelse af krav i NSIS. Anvendes partielmetoden skal leverandørers relevante revisionserklæringer også medsendes NSIS anmeldelsen.

Forudsætningen for genbrug af eksisterende erklæringer fra en leverandører er følgende:

1. At der er tale om en ISAE 3000 revisionserklæring eller tilsvarende med høj grad af sikkerhed, hvor krav og kontrolmål er tilsvarende de specifikke krav i NSIS, som er relevante for leverandørens ydelser (eksempelvis en driftsydelse).
2. Erklæringen kan være en generel eller løsnings-specifik erklæring, så længe kravene modsvarer NSIS².
3. Anmelder skal eksplicit angive, hvilket krav der varetages af henholdsvis anmelder og leverandør, eller eventuelt af begge.
4. Anmelderen skal ved genbrug af leverandørerklæringer eksplicit redegøre for, hvorledes opfyldelsen af hvert enkelt NSIS krav kan ses dokumenteret i den genbrugte erklæring. Hvert enkelt relevant NSIS krav skal således mappes til et navngivet kontrolmål i den genbrugte erklæring. Denne mapping skal inkluderes i anmelders kontrolskema.
5. Anmelders revisor skal eksplicit erklære sig om, hvorvidt revisor er enig i, at der er overensstemmelse mellem kravene, herunder at relevante krav i NSIS for underleverandøren vurderes som værende opfyldt.
6. Anmelderens egenkontrol af leverandørens erklæring skal derudover indgå i revisionen udført af den godkendte revisor

² Generelle erklæringer kan eksempelvis lægges til grund for de dele, som ikke er løsnings-specifikke, f.eks. fysisk sikkerhed i et datacenter, mens den konkrete og løsnings-specifikke opsætning af miljøer skal gennemgås af den godkendte revisor.

Et eksempel på, hvor denne metode kan være hensigtsmæssig, er når underleverandøren fx er en driftsleverandør (fx en international cloudleverandør), der ikke kan underlægges anmelderens (kundens) revisor - men i stedet kan levere en alternativ, erklæring for tilsvarende sikkerhedskrav udformet af egen revisor.

Erklæringsperioden for underleverandører kan afvige fra anmelders egen erklæringsperiode. En underliggende Type 1 eller 2 erklæring må være op til et år gammel, når den indgår i en anmeldelse, og 90-dages reglen omtalt i afsnit 3.1 gælder således ikke for underleverandørers erklæringer.

4 Anmeldelser på niveau Lav

På sikringsniveau Lav, skal der udføres intern revision i forbindelse med anmeldelse af ID-tjenester og hvert derpå følgende år. Den interne revision skal foretages af en organisatorisk enhed i den anmeldende organisation, som ikke er involveret i driften af ID-tjenesten – ideelt set en organisatorisk enhed som refererer til en anden del af organisationens ledelses-hierarki end den del af organisationen, som har ansvaret for ID-tjenesten.

Den interne revision skal gentages hvert år og anmelder skal årligt indsende en ledelseserklæring hvoraf det fremgår, at ID-tjenestens samlede data-, system- og driftsikkerhed fortsat er betryggede og efterlever den gældende Nationale Standard for Identiteters Sikringsniveauer på sikringsniveau Lav, og at der er gennemført intern revision af ID-tjenesten, som dokumenterer dette.

Den interne revision har til formål at vurdere (på baggrund af indholdet i kontrolskemaet for de enkelte krav), hvorvidt anmelder samlet set har etableret alle relevante procedurer og udformet funktionaliteten af kontroller, der knytter sig til procedurer, som beskrevet i NSIS-standarden sikringsniveau Lav.

Det er anmelderens ansvar at udforme alle relevante procedurer og kontroller til sikring af, at kravene i NSIS-standarden overholdes. Det er den interne revisors ansvar at udtrykke en konklusion om, hvorvidt de af ledelsen etablerede procedurer og kontroller var hensigtsmæssigt udformet og implementeret på anmeldestidspunktet, og hvorvidt disse fungerede hensigtsmæssigt, og den interne revisor skal attestere denne konklusion med sin underskrift.

I kontrolskemaet er angivet kontrolmål, som skal være omfattet af den interne revision, samt konkrete revisionshandlinger, der er udført. Den interne revision skal omfatte procedurer og kontroller for alle kontrolmålene. Det er den interne revisors ansvar at tilpasse revisionshandlingerne til de konkrete procedurer og kontroller, der er etableret hos anmelderen.

I det tilfælde at den interne revision har givet anledning til revisionsbemærkninger (af mindre væsentlig karakter), skal NSIS Tilsynet senest 60 kalenderdage efter NSIS Tilsynets behandling af erklæringen modtage en skriftlig redegørelse fra anmelder indeholdende en beskrivelse af forholdene og en detaljeret handlings- og tidsplan for udbedring af forholdet. Overholdes dette ikke, vil dette som udgangspunkt medføre afnotering.

Ved den efterfølgende årlige interne revision, skal anmelder indsende en intern revisionserklæring, der dokumenterer, at den detaljerede handlings- og tidsplan for udbedring af forholdet er fulgt, og at der således er rettet op på forholdet, der gav anledning til revisionsbemærkningerne.

Hvis anmelders interne revision derimod ikke dokumenterer, at forholdet er udbedret, skal anmelder til NSIS Tilsynet senest 6 måneder efter NSIS Tilsynets afgørelse fremsende dokumentation for udbedring af forholdet. Overholdes dette ikke, vil dette som udgangspunkt medføre afnotering.

4.1 Opdatering efter anmeldelse

Hvis der foretages signifikante ændringer til den anmeldte løsning, skal der uden for den normale revisionscyklus indsendes en delta-anmeldelse som beskrevet i punkt 3.3 *Opdateringer efter anmeldelse* ovenfor.

4.2 Håndtering af leverandører

Hvis der i forbindelse med levering af ID-tjenesten anvendes leverandører, skal den interne revision dokumentere dette jævnfør retningslinjerne i afsnit 3.4 *Håndtering af leverandører ovenfor*.

5 Anmeldelse af flere organisatoriske enheder

Der kan foretages en 'fælles' NSIS-anmeldelse for flere virksomheder, f.eks. i en koncern. Dette forudsætter dog, at både anmeldelsen (forsiden) og revisionserklæringen (omfangsbeskrivelsen) indeholder beskrivelser af det samlede system (inkl. de pågældende CVR-numre). Der må således ikke forekomme lokale varianter i processer eller systemer, som ikke er dækket af anmeldelsen og den tilhørende revisionserklæring.

Ved 'fællesanmeldelser' skal én af organisationerne fremgå som kontaktperson for den samlede anmeldelse.

6 Forhold, der kan medføre afnotering

Nedenstående forhold kan medføre, at en ID-tjeneste bliver afnoteret fra NSIS-positivlisten. Genoptagelse på NSIS-positivlisten vil kræve en ny anmeldelse af ID-tjenesten.

6.1 Manglende årlig revisions- eller ledelseserklæring

Anmeldere på niveau lav skal årligt indsende en ledelseserklæring

Modtager NSIS Tilsynet ikke denne erklæring inden for fristen, vil dette som udgangspunkt medføre afnotering fra NSIS positivlisten

Anmeldere på niveau betydelig skal årligt indsende en revisionserklæring (Type 2)

Modtager NSIS Tilsynet ikke denne erklæring inden for fristen, vil dette som udgangspunkt medføre afnotering fra NSIS-positivlisten.

6.2 Manglende redegørelse for revisionsbemærkninger

Hvis der fremgår bemærkninger af revisionserklæringen, skal ejeren af ID-tjenesten indsende en detaljeret tidsplan og redegørelse for udbedring af forholdene, inden for 60 dage efter modtagelsen af NSIS Tilsynets afgørelse. Det skal sikre, at forholdene er udbedret inden næste revisionserklæring, således at udbedringen er dokumenteret i denne.

Modtager NSIS Tilsynet ikke ovenstående tidsplan og redegørelse inden for fristen, vil dette som udgangspunkt medføre afnotering fra NSIS-positivlisten.

6.3 Gentagne revisionsbemærkninger

Indeholder ID-tjenestens revisionserklæring gentagne forhold (revisionsbemærkninger) i to årlige erklæringer i forlængelse af hinanden, grundet manglende udbedring af forholdet, giver NSIS Tilsynet ID-tjenesten en frist på 6 måneder, til at udbedre forholdet. NSIS tilsynet skal inden for disse 6 måneder modtage dokumentation for udbedring af forholdet indeholdende en detaljeret redegørelse for, hvorledes forholdene er udbedret, samt en revisionserklæring med høj grad af sikkerhed, der bekræfter dette.

Modtager NSIS Tilsynet ikke rettidigt dokumentation for udbedring af forholdet, vil dette som udgangspunkt medføre afnotering fra NSIS-positivlisten.

7 Revision ved ophør af ID-tjeneste

Ønsker en udbyder at ophøre med at udbyde en ID-tjeneste samt at blive afnoteret fra NSIS-positivlisten, skal udbyderen af ID-tjenesten hurtigst muligt og senest på datoen for ophøret med udbydelsen af ID-tjenesten orientere NSIS Tilsynet om denne beslutning.

Som anført i NSIS punkt 4.1.7 *Anmeldelse og revision* er anmelder ansvarlig for, at den udbudte ID-tjeneste til stadighed efterlever relevante NSIS-krav, og der skal gennemføres intern eller ekstern revision, som vurderer om dette er tilfældet.

Dette gælder således også i perioden fra seneste revision og indtil ophørstidspunktet for ID-tjenesten.

Som anført under punkt 3.1 ovenfor, vurderes det, at en revisionsperiode på mindst 6 måneder er nødvendig for, at der kan opnås en tilstrækkelig høj grad af sikkerhed i revisors udtalelse om efterlevelsen af relevante NSIS-krav.

Kravet om revision vil derfor bortfalde, såfremt perioden fra seneste revision til ophørstidspunktet er mindre end 6 måneder. I disse tilfælde vil det være tilstrækkeligt, at udbyder senest 30 dage efter ID-tjenestens ophør til NSIS Tilsynet indsender en ledelseserklæring, som redegør for, at ID-tjenesten i ophørsperioden har efterlevet alle relevante NSIS-krav.

Såfremt perioden fra seneste revision til ophørstidspunktet er 6 måneder eller derover, vil der skulle foretages intern eller ekstern revision på samme måde som i forbindelse med den årlige opfølgning.

På NSIS sikringsniveau Lav, skal udbyder således indsende en ledelseserklæring hvoraf det fremgår, at alle relevante NSIS-krav på sikringsniveau Lav er efterlevet i perioden fra seneste revision til ophørstidspunktet, og at der er gennemført intern revision af ID-tjenesten, som dokumenterer dette.

På sikringsniveau Betydelig eller Høj skal udbyder seneste 90 dage efter ID-tjenestens ophør indsende en Type 2 revisionserklæring, som dokumenterer, at alle relevante NSIS-krav på sikringsniveau Betydelig eller Høj er efterlevet i perioden fra seneste revision til ophørstidspunktet.